



Universidad Politécnica de Nicaragua

Sirviendo a la comunidad



Escuela de Enfermería

Fundada en 1943

Monografía para optar al título de Licenciatura en Enfermería

Percepción de los/as adolescentes de 15-19 años en relación a las repercusiones de los embarazos a temprana edad, en los/as alumnos/as de quinto año que asisten al Instituto Inmaculada Concepción de María del departamento de Managua. Segundo semestre 2009.

Autoras:

-  **Br. Carmen Elena Del Castillo Tijerino**
-  **Br. Martha Irene Fuentes García**
-  **Br. Gabriela de los Ángeles Ríos Barberena**

Tutora:

Msc. Aleyda Rivera

“Recordad que la naturaleza nos ha dado dos oídos y una sola boca, para enseñarnos que vale más oír que hablar”. (Zenón)

DEDICATORIA

🌿 A mis padres,
dones del cielo y de la tierra
a ellos debemos la existencia
y los sueños hasta el momento
conquistados.

🌿 A mi hijo,
flor de luz de nuevos esplendores.

🌿 A mis hermanos,
sangre y savia compartida.

🌿 Las y los profesores,
Abnegación del ideal y la esperanza.

🌿 A mis amigas,
ecos del alma y del corazón.

TEMA:

Percepción de los/as adolescentes de 15 a 19 años en relación a las repercusiones de los embarazos a temprana edad, en alumnos/as de quinto año que asisten al Instituto Inmaculada Concepción de María del departamento de Managua. Segundo semestre 2009

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Qué conocimiento poseen los/as adolescentes de 15 a 19 años sobre la repercusión del embarazo a temprana edad, por alumnos/as de quinto año del Instituto Inmaculada Concepción de María del departamento de Managua?

PREGUNTA ORIENTADORAS

¿Cuáles son las características de los/as estudiantes de 15 a 19 años de quinto año que asisten al Instituto Inmaculada Concepción de María del departamento de Managua?

¿Qué Conocimiento manejan los/as adolescentes sobre las repercusiones de los embarazos a temprana edad?

¿Cuál es el acceso que los/as adolescentes tienen a la información sobre las repercusiones de los embarazos a temprana edad?

¿Que actitud toma la/él adolescente frente el embarazo a temprana edad?

¿Qué temas abordar según resultados obtenidos?

ÍNDICE

I.	RESUMEN -----	1
II.	INTRODUCCION-----	2
III.	JUSTIFICACIÓN -----	3
IV.	OBJETIVOS -----	4
V.	MARCO REFERENCIAL -----	5 - 9
VI.	DISEÑO METODOLÓGICO -----	10 - 14
VII.	MATRIZ DE ANÁLISIS DE RESULTADOS -----	15 - 24
VIII.	CONCLUSIONES -----	25
IX.	RECOMENDACIONES -----	26
X.	LECCIONES APRENDIDAS -----	27
XI.	BIBLIOGRAFÍA -----	28- 29
	ANEXOS -----	30

I. RESUMEN

La adolescencia es una etapa de la vida que transcurre entre los 10 y los 19 años, periodo en que empiezan a desarrollarse todas las funciones sexuales favorecidas por la producción de hormonas que permiten la maduración de los órganos sexuales tanto femenino como masculino incluyendo las células sexuales femeninas u ovulo y masculina o espermatozoide.

Durante esta etapa por lógica, el organismo humano tiene requerimientos especiales que van desde los que le permitan un adecuado crecimiento como alimentación, descanso y ejercicio físico; requerimientos materiales, como el vestido o los zapatos, que por el crecimiento deben cambiarse frecuentemente; emocionales que surgen ante la atracción sexual y las nuevas sensaciones y los sociales que permiten consolidar sentimientos, relaciones y amistades.

Este trabajo recoge las opiniones de un grupo de adolescentes de 15 a 19 años, provenientes de diversos barrios de Managua que asisten al Instituto Inmaculada Concepción de María.

Se trabajo una investigación de carácter cualitativa, basada en los estudios, teorías y opinión de 16 adolescentes que corresponden a las edades de 15 a 19 años de edad del 5to año, segundo semestre 2009, con el objetivo de reconocer la percepción de los y las adolescentes frente a los embarazos a temprana edad, con el fin de cerrar un ciclo de conocimientos personales que nos lleven al compromiso de brindar una mejor atención integral a los y las adolescentes teniendo como base fundamental las expectativas de ellas y ellos.

Se utilizo como instrumento la entrevista informal en la cual concluimos que los y las adolescentes poseen un conocimiento empobrecido a partir de las limitadas fuentes de información que poseen debido a que muchos al abordar sus familiares y amigos e inclusive documentos leídos, no son de procedencia educativas por lo que siempre quedan limitados, ansiosos y confundidos.

Encontramos además que la atracción que manifiestan los y las adolescentes por el otro sexo, los conduce a tomar decisiones que por falta de experiencia e información, no siempre son responsable.

La recomendación planteada es para la escuela de enfermería para implementar dentro del trabajo comunitario las visitas a los colegios con fines educativas a fin de brindar al adolescente conocimiento sobre su salud sexual y reproductiva temas poco abordados por los docentes e instituciones y que aunque los padres aparentemente favorecen el espacio, esta siendo mínimo e insatisfactorio.

II. INTRODUCCIÓN

El embarazo a cualquier edad es un evento bio-sicosocial sumamente importante, impacta negativamente en la adolescencia por diferentes razones entre las que se pueden mencionar el hecho de no estar preparadas ni biológica, ni psicológica, ni socialmente para la maternidad¹. En Nicaragua, la tasa de fecundidad específica en las adolescentes ha sido considerada la más alta de la región centroamericana. Esta tasa es mayor en mujeres adolescentes debido al desconocimiento que tienen sobre reproducción humana.

En el año 2003 el MINSA lleva a cabo la preparación de Estrategias y lineamientos básicos para la prevención del embarazo en la adolescencia y toma en cuenta que: La educación tiene un efecto importante en el embarazo de los adolescentes. La educación actúa mejorando la condición social y el auto imagen de la mujer, aumentando las opciones de su vida y la capacidad de tomar sus propias decisiones. Muchas veces lo que las y los adolescentes necesitan para evitar un embarazo es información. En las escuelas, centros comunitarios e iglesias, tanto los padres así como profesores, deberán desarrollar diferentes programas de educación sexual que involucre a la gente joven de todas las edades para prevenir tempranamente el embarazo en la adolescencia.

El propósito de esta investigación es reconocer la percepción de los adolescentes de 15 a 19 años de edad en relación a las repercusiones de los embarazos a temprana edad, en alumnos de quinto año, del Instituto Inmaculada Concepción de María de Managua, con el fin de cerrar un ciclo de conocimiento personales que nos lleven al compromiso de brindar una mejor atención integral a los y las adolescentes teniendo como base fundamental las expectativas de ellas y ellos. El instrumento utilizado en esta investigación ha sido la entrevista informal previamente elaborado por nosotras.

La importancia de este estudio radica en mejorar la salud sexual y reproductiva, además de ofrecerles un espacio a los adolescentes para que expresen comentarios con toda libertad referente a este tema; Nuestro aporte para enfermería, es tomando como punto de partida los datos obtenidos, crear un vínculo con los adolescentes haciéndolos participes de su formación en su salud sexual y reproductiva a partir de trabajos comunitarios con ellos.

¹ Ministerio de Salud
Estrategias y lineamientos básicos para la prevención del embarazo en la adolescencia.
Impresiones y Troqueles S.A. Julio 2003 Managua, Nicaragua

III. JUSTIFICACIÓN

El embarazo tiene un enorme impacto en la salud de la madre adolescente, especialmente en el aspecto psicosocial, lo que es más severo cuando se trata de embarazos no planificados o no deseados. El impacto en los aspectos psicosociales representa en la mayoría de los casos la puerta de entrada al ciclo de pobreza, por lo que el embarazo adolescente ha sido llamado el “síndrome del fracaso”, o la feminización de la pobreza y la marginalidad².

El embarazo adolescente se ha convertido en un problema de salud pública importante, debido a que básicamente son las condiciones socioculturales las que han determinado un aumento considerable en su prevalencia, aconteciendo con mayor frecuencia en sectores socioeconómicos más disminuidos, aunque se presenta en todos los estratos económicos de la sociedad.

Como autoras de esta investigación monográfica, y después de haber tenido la experiencia de trabajar la temática en relación a la problemática de los embarazos en adolescentes como: factores de riesgo perinatales, incidencia de aborto en adolescente. Nos ha llevado a formular nuevas preguntas ¿conocen los y las adolescente de esta problemática?, ¿como perciben ellos y ellas esta realidad tan palpable?, ¿cual es su punto de vista?

Dado a que nos encontramos con mas preguntas que repuesta frente a este problema de salud publica consideramos de gran importancia retomar el tema y formular una investigación con el objetivo de reconocer la percepción de los y las adolescentes frente a los embarazos a temprana edad, con el fin de cerrar un ciclo de conocimiento personales que nos lleven al compromiso de brindar una mejor atención integral a los y las adolescentes teniendo como base fundamental las expectativas de ellas y ellos.

² Dra. María Inés Romero. Embarazo en la adolescencia. Doc. MINSA/Diplomado.

IV.OBJETIVOS

GENERAL

⇒ Reconocer la percepción de los adolescentes de 15 a 19 años de edad en relación a las repercusiones de los embarazos a temprana edad, en alumnos de quinto año que asisten al Instituto Inmaculada Concepción de María del departamento de Managua con el fin que se implementen estrategias educativas dirigidas a la prevención del embarazo en la adolescencia.

ESPECÍFICOS

⇒ Caracterizar a los estudiantes de 15 a 19 años de quinto año que asisten al Instituto Inmaculada Concepción de María del departamento de Mangua.

⇒ Identificar el conocimiento que manejan los/as adolescentes sobre las repercusiones de los embarazos a temprana edad.

⇒ Conocer el acceso que los/as adolescentes tienen a la información sobre las repercusiones de los embarazos a temprana edad.

⇒ Identificar la actitud que toma la/él adolescente frente el embarazo a temprana edad.

⇒ Proponer temas educativos según resultados obtenidos a través de la entrevista.

V. MARCO REFERENCIAL

El embarazo en la adolescencia tiene muchas consecuencias, en el cuerpo de la joven, consecuencias emocionales, consecuencias sociales o relacionadas con la familia, amigos y la sociedad en general

La OMS define adolescencia al “Periodo de la vida en la cual el individuo adquiere la capacidad reproductiva, transita los patrones psicológicos de la niñez a la madurez y consolida la independencia socio-economía” y fija sus límites entre los 10 y 20 años.

Por los matices a la adolescencia se le puede clasificar en tres etapas:

Adolescencia temprana (10 a los 13): Biológicamente, es el periodo peripuberal, como grandes cambios corporales y funcionales como la Menarca. Psicológicamente el adolescente comienza a perder el interés por los padres e inicia amistades básicamente con individuos del mismo sexo. Intelectualmente aumentan sus habilidades cognitivas y sus fantasías: no controlan sus impulsos y se plantan metas vocacionales irreales. Personalmente se preocupan de sus cambios corporales con grandes incertidumbres por su apariencia físicas.

Adolescencia media (14 a los 16): Es la adolescencia propiamente dicha; cuando ha completado prácticamente su crecimiento y desarrollado somático. Psicológicamente es el período de máxima relación con sus pares, compartiendo valores propios y conflictos con sus padres. Para muchos es la edad promedio de inicio de experiencia y actividad sexual, se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadora de riesgos. Muy preocupados por su apariencia física, pretenden poseer un cuerpo más atractivo y se manifiesta fascinado con la moda.

Adolescencia Tardía (17 a los 19): Casi no se presentan cambios físicos y aceptan su imagen corporal: se acercan nuevamente a sus padres y sus valores se presentan con una perspectiva más adulta: adquieren mayor importancia las relaciones íntimas y el grupo de pares va perdiendo jerarquía: desarrolla su propio sistema de valores con metas vocacionales reales

El MINSA define embarazos en la adolescencia: La gestación que ocurre durante los primeros años ginecológicos de la mujer entre las edades de 10 – 19 años y mantienen la total dependencia social y económica de la familia paterna. Ha sido llamada como el “síndrome de fracaso”, a la puerta del ciclo de la pobreza. Es importante conocer la características de estas etapas de la adolescencia, por las que todos pasan con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes especialmente durante un embarazo sabiendo que una adolescente que se embaraza se comportará como corresponde al momento de la vida que esta

transitando, sin madurar a etapas posteriores por el simple hecho de estar embarazada: son adolescentes embarazadas y no embarazadas jóvenes.

Sin embargo concretamos que el embarazo en las adolescentes es aquel en el cual la joven no está desarrollada en su estructura anatómica, psicológica y económica para enfrentar una maternidad responsable y poder satisfacer las necesidades de un bebe en su desarrollo psicológico y solventar las demandas nutricionales.

En un estudio realizado por la OMS. En el año 2001 abordan las consecuencias específicas en el adolescente varón tomando en cuenta que muy pocas veces se habla de lo que pasa en el adolescente cuando tan joven, de repente se da cuenta que va a ser padre sin tener idea de lo que significa, algunas veces al no saber que hacer ante la situación, y entre los resultados destacan que: niegan sus responsabilidades dejando a la chavala que asuma toda la carga emocional y todo lo que significa enfrentarse a su familia. Sus responsabilidades de terminar o completar sus estudios profesionales se ven reducido. Deberá trabajar para contribuir en el aseguramiento de las necesidades básicas de su futuro hijo(a). Se ve obligado a asumir las decisiones de sus padres. Abandonando a la adolescente, negando su paternidad o casándose a la fuerza. Experimenta sentimientos de angustia o de estrés por una maternidad no planificada teniendo que cargar con un sentimiento de culpa por el error que cometió.

Otro estudio realizado por la Psicóloga Anna Coll titulado Embarazo en la adolescencia ¿cuál es el problema? Expone que los problemas físicos y biológicos (exceptuando las niñas de 10-13 años) se fundamentan en el control prenatal, que en las adolescentes inicia en la segunda mitad del embarazo relacionado mas bien al comportamiento condicionado por el temor a las reacciones, aceptación de la idea, pensar en diferentes estrategias para enfrentar la situación, no se ocupa del control prenatal, tampoco tiene claro cuales son sus beneficios. El problema se presenta cuando el embarazo es inoportuno para el momento de su vida, el empleo de estrategias adecuadas, puede paliar su impacto tanto para la embarazada, el padre del embarazo y el hijo. Lo deseable sería que no se embarazaran hasta el momento en que pueda llevar a cabo una crianza sin demasiadas dificultades, disfrutando plenamente de lo que significa para toda mujer ayudar a crecer a su hijo con amor.

En otro estudio realizado en el año 2006 por Aida Rodríguez Cabrera y Luisa Álvarez Vázquez titulado: Percepciones y comportamientos de riesgo en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. Exponen algunos hallazgos sobre las percepciones y comportamientos de riesgos sexuales y reproductivos en los adolescentes desde una perspectiva de género. Concluyen que la presencia de percepciones y comportamientos sexuales riesgosos en las que se destaca una iniciación precoz, predominante sin protección, marcada por diferencias de genero, en las que el varón asume una posición mas irreflexiva y la mujer se

deja influenciar más por los prejuicios sociales que la discriminan, reflejan la necesidad de actuar sobre las formas de pensar de los adolescentes con acciones educativas innovadoras que modifiquen sus conocimientos, percepciones y comportamientos.

El último trabajo tomado en cuenta en nuestro estudio es de la Dra. Lil Dulanto, que realiza un análisis sobre las consecuencias de los embarazos en el año 2000 concluyendo que: La pareja y particularmente la joven que recibe o confirma el diagnóstico de embarazo por lo general tiene un cuadro súbito de pérdida de autoestima, angustia en diferentes grados y pérdida de estatus social. Aparece la mezcla de sentimientos negativos y positivos respecto a sí misma, a su función como pareja y hacia el hijo engendrado, presentan emociones de culpa vergüenza, devaluación y rechazo que lleva a las futuras madres. Por otro lado los varones responsables abandonan la escuela por presión familiar para buscar empleo y ayudar de alguna manera a la compañera o a la familia de ella. En este caso el joven cancela su adolescencia adquiriendo obligaciones de adultos. Los jóvenes se llenan de miedo, tanto la familia como los padres, sensación de incompetencia que refuerza el auto imaginación. El deterioro emocional que sufre el adolescente y la confusión, favorece la presencia de una parálisis emocional y social que le impide actuar adecuadamente.

La adolescencia es una etapa de la vida, que transcurre entre los 10 y los 19 años, periodo en que empiezan a desarrollarse todas las funciones sexuales favorecidas por la producción de hormonas que permiten la maduración de los órganos sexuales tanto femenino como masculino incluyendo las células sexuales femenina u óvulo y masculina o espermatozoide.

Durante esta etapa por lógica, el organismo humano tiene requerimientos especiales que van desde los que le permitan un adecuado crecimiento como: alimentación, descanso y ejercicio físico; requerimientos materiales, como el vestido o los zapatos, que por el crecimiento deben cambiarse frecuentemente; emocionales que surgen ante la atracción sexual y las nuevas sensaciones y los sociales que permiten consolidar sentimientos, relaciones y amistades.

Físicamente: la madre adolescente todavía está el proceso de crecimiento y desarrollo, un embarazo, que es un suceso que normalmente cambia todas las funciones del cuerpo de una mujer, requiere de mejor alimentación, tranquilidad, y puede ocasionar problemas como: Detención del crecimiento, ya que las proteínas destinadas solamente para la madre, ahora se tienen que compartir con el hijo. Anemia, desnutrición y toxemia del embarazo. Aumento de la mortalidad materna. Mayor riesgo de abortos espontáneos y nacimientos prematuros o complicaciones durante el parto, por falta de madurez sexual. Aumenta la probabilidad de tener más hijos, ya que al empezar jóvenes a tener relaciones sexuales, es más fácil que los hijos se sucedan rápidamente. Aumenta la posibilidad de tener más relaciones sexuales, seguidas, con frecuencia con varias parejas, lo que además aumenta el riesgo de enfermedades de transmisión sexual.

Emocionalmente: la adolescente está en un proceso de identidad, que lleva a brincarse un paso muy importante, la auto aceptación como mujer, con los cambios del cuerpo y funciones nuevas, por una figura prematura de mujer embarazada. También conlleva a problemas de autoestima y frustraciones personales y sociales. Deserción escolar, abandono o cambio de un proyecto de vida profesional. Dificultad para educar con cariño al bebé. Mayor riesgo de separación, divorcio y abandono por parte de su compañero. Rechazo social si el embarazo es fuera del matrimonio y críticas si es aún estando casada.

Para el padre, un embarazo representa: Mayor frecuencia de deserción escolar. Trabajar y recibir un menor nivel de ingresos que los demás de su misma edad. Una tasa más alta de divorcios. Aumento del estrés y mayor frecuencia de trastornos emocionales por falta de recursos, por tener que trabajar en lugar de estudiar, por el abandono a los amigos y por falta de tiempo para divertirse. Tener que actuar como adulto, cuando todavía debe gozar y vivir como adolescente.

Para el hijo: Que nace de forma no esperada en la adolescencia, generalmente tiene muchos riesgos como: Nacer con alguna deficiencia física y mental, fundamentalmente debido a la falta de inmadurez en las células sexuales femenina o masculina. Nacer prematuramente y con bajo peso, lo que influye en el desarrollo de más enfermedades infecciosas. Ser dado en adopción y en muchos casos abandonado, lo que implica un enorme costo emocional y una gran injusticia para el bebé. No ser esperado o deseado por sus padres, lo que va a repercutir en su desarrollo emocional y en el trato que va a recibir. Tener menos oportunidades de una vida digna, un hogar propio y todas sus necesidades de vestido, alimento, educación, salud, recreación, cubiertas.

Como pareja: Al verse obligados a formar una pareja, la violencia, los reproches, los chantajes o los celos, impedirán que su unión sea estable y permanente, lo que ocasiona también que al separarse tengan problemas de estabilidad emocional con cualquier otra persona. Interrupción de su vida adolescente. Dificultad para independizarse económicamente, quedando expuestos a la explotación, violencia y dependencia familiar, con todas sus consecuencias.

Los prejuicios sexistas de la sociedad tienen un mayor impacto sobre ellas que ellos, la sociedad (en especial la familia) les ha transmitido valores estereotipados sobre su masculinidad, preparados con mentalidad y la concepción machista de que ellos serán los embarazadores del mañana y no los embarazados. Existe además la deserción escolar en la adolescente, no solamente ocurre durante el embarazo sino también, un porcentaje importante (40%) antes del embarazo. La baja escolaridad que alcanza estas adolescentes y la dificultad para reinsertarse al sistema escolar, tiene un efecto negativo en la formación del capital humano y la superación de la pobreza de estas adolescentes. Un factor influyente en los embarazo en la adolescencia y deserción escolar según este estudio fue la baja escolaridad de los padres de los adolescentes y la desvalorización de la educación por partes de ellos.

Investigaciones revelan que los adolescente que desertan previo al embarazo, resultan ser mas vulnerable desde la prospectiva socio cultural, educacional y familiar que en aquellas que desertaron durante el embarazo.

Tomamos en cuenta además que frente al embarazo, en la adolescente aparece la mezcla de sentimientos negativos y positivos respecto a si misma, a su función como pareja y hacia el hijo engendrado, presentan emociones de culpa, vergüenza, y rechazo que lleva a las futuras madres, por lo que tomamos en cuenta la importancia de investigar sobre los conceptos de:

Autoestima es la valoración que tenemos de nosotros(as) mismos(as) a partir de nuestra imagen, de nuestra propia conducta, esta valoración puede ser parcial o sea conectarse solo en algún aspecto³.

Autoimagen se define con relación a las cualidades, habilidades y limitaciones que poseen, sin obviar nuestra apariencia física. En la medida que descubramos la anti imagen y los aceptamos sintiéndonos satisfechos de lo que somos en esa medida, le asignamos un valor a la misma⁴.

Percepción involucra en su contenido, los valores, las tradiciones, los estereotipos, las vivencias y los conocimientos, que tienen los individuos sobre determinados aspectos o fenómenos de la vida⁵

Proyecto de vida es la dirección que el hombre se marca en su vida, a partir del conjunto de valores que ha integrado y jerarquizado vivencialmente, a la luz de la cual se compromete en las múltiples situaciones de su existencia, sobre todo en aquellas en que decide su futuro, como son el estado de vida y la profesión⁶.

Proyecto es como un camino para alcanzar la meta; es el plan que una persona se traza a fin de conseguir un objetivo⁷.

Repercusiones es definida como circunstancia que ejerce gran influencia en su medio, trasciende causa y efecto.

³ OMS. Programa de salud sexual y reproductiva. Nov. 2000. Boletín 1. Pag.23 y 24

⁴ OMS. Programa de salud sexual y reproductiva. Nov. 2000. Boletín 1. Pag.23 y 24

⁵ Aida Rodríguez Cabrera y Luisa Álvarez Vázquez. Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. Rev. Cubana salud publica 2006. Vol. 3

⁶ www.redjoven.org/tuparticipas/dinamicas/proyectovida.htm

⁷ www.redjoven.org/tuparticipas/dinamicas/proyectovida.htm

VI. DISEÑO METODOLÓGICO

TIPO DE INVESTIGACIÓN: Se trabajó una investigación de carácter Cualitativa, basada en los estudios, teorías y opinión de un grupo de adolescentes, sobre las consecuencias de embarazos a temprana edad en adolescentes de 15 a 19 años de edad.

UNIVERSO: 100 Estudiantes del 5to año del Instituto Inmaculada Concepción de María del Departamento de Managua, segundo semestre 2009.

MUESTRA: 16 adolescentes que correspondan a las edades de 15 a 19 años de edad del 5to año, segundo semestre 2009.

INSTRUMENTO UTILIZADO: Entrevista informal

TÉCNICAS UTILIZADAS:

- ✓ Documentos investigados, monografías, libros relacionados al tema en cuestión.
- ✓ Textos del MINSA.
- ✓ Uso de páginas Web
- ✓ Entrevista con adolescentes en el Instituto Inmaculada Concepción de María

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Adolescentes de 15 a 19 años de 5to año que asisten al Instituto Inmaculada Concepción de María con disponibilidad a ser partícipes de la investigación.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Adolescentes menores de 15 y mayores de 19.
- Alumnos de 1ro a 4to año que asisten al instituto Inmaculada Concepción de María

ANÁLISIS DE INFORMACIÓN: Se solicitó autorización al Director del Instituto Inmaculada Concepción de María, para llevar a cabo la entrevista a los adolescentes de 5to año que oscilan entre las edades de 15 y 19 años, así mismo se realizó la comparación con los documentos e investigaciones analizadas basadas en las normas de atención en adolescentes y estrategias y lineamientos básicos para la prevención de embarazos en adolescencia; documento del MINSA.

ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO DE CAMPO

Se procedió el día 05/07/09 a comunicar y explicar al Sr. José Antonio Manzanares, director del Instituto Inmaculada Concepción de María la finalidad de la monografía y la entrevista informal que se le realizó a los alumnos de 5to año entre las edades de 15 a 19 años; Una vez obtenida la autorización se procedió a comunicarle de igual forma a las docentes guías de dichas secciones sometidas a estudio.

Quedo en la dirección copia de la entrevista elaborada a los estudiantes.

El día 17/07/09, se realizó la entrevista informal a los estudiantes de 5to año entre las edades de 15 a 19 años explicándoles cada una de las preguntas e informándoles que esta entrevista no es obligatoria.

El día 25/07/09 se procedió a realizar el análisis de los datos obtenidos tomando como principal punto de partida las respuestas de los estudiantes en la entrevista, realizando las comparaciones con las investigaciones antes realizadas sobre el tema de investigación.

El 19/11/09 se impartió charla educativa sobre las Consecuencias psicosociales de los embarazos en la adolescencia a los alumnos del 5to año A y B del Instituto Inmaculada Concepción de María.

CONSIDERACIÓN ÉTICA

Proteger la identidad de las y los adolescentes en estudio anónimo, confidencial y con fines académicos.

DESCRIPTORES PRINCIPALES

- Características del adolescente
- Conocimiento sobre la repercusión del embarazo a edad temprana
- Acceso a la información sobre salud sexual y reproductiva
- Actitud del adolescente ante el embarazo
- Proponer temas educativos

DESCRIPTORES DEL ESTUDIO

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	DESCRPTORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL
<p>Caracterizar a los estudiantes de 15 a 19 años de quinto año que asisten al Instituto Inmaculada Concepción de María del departamento de Managua.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Características del adolescente <p>Datos personales, edad y procedencia</p>	<p>La OMS describe al adolescente completo en crecimiento y desarrollo somático psicológicamente en periodo de máxima relación con sus pares compartiendo valores propios.</p> <p>Asume conductas omnipotentes.</p>
<p>Identificar el conocimiento que manejan los/as adolescentes sobre las repercusiones de los embarazos a temprana edad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre la repercusión del embarazo a edad temprana <p>¿Qué es el embarazo a temprana edad?</p> <p>Opinión sobre la frase “El embarazo en adolescentes es llamado síndrome del fracaso”</p> <p>¿Qué edad es más indicada para tener hijos? ¿Por qué?</p>	<p>Un embarazo a temprana edad se define como la gestación que ocurre durante los primeros años ginecológicos de la mujer entre las edades de 10-19 años. En donde el adolescente es totalmente dependiente de su familia.</p> <p>El embarazo adolescente es uno de los fenómenos abiertamente reconocidos, como factor de reproducción de la pobreza, de deterioro de las condiciones de vida y limitación de oportunidades.</p> <p>Se habla en las investigaciones, en una edad en la cual el joven la joven es independiente, tanto económica como psicológicamente en una edad promedio de 25 años</p>

DESCRIPTORES DEL ESTUDIO

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	DESCRIPTORES	DEFINICIÓN OPERACIONAL
<p>Descubrir el acceso que los/as adolescentes tienen a la información sobre las repercusiones de los embarazos a temprana edad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Acceso a la información sobre salud sexual y reproductiva <p>Selección de opciones</p> <p>Buscan fuente familiar</p> <p>Satisfacción de la información</p>	<p>Una buena fuente de información basada en hechos comprobables y científicos favorece en las y los adolescentes eliminación de tabúes que los ayuda a despejar dudas sencillas que se originan del propio crecimiento.</p>
<p>Identificar la actitud que toma la/él adolescente frente el embarazo a temprana edad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Actitud del adolescente ante el embarazo <p>Decisión que tomarían frente a un embarazo en este momento de su vida.</p>	<p>La mayoría de los estudios consultados nos refieren que todo adolescente opta por asumir el embarazo aunque no tenga claro cuales serán las consecuencias.</p>
<p>Proponer temas educativos según resultados obtenidos a través de la entrevista.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Proponer temas educativos <p>Selección de temas según interés</p>	<p>La educación de la sexualidad se denomina al proceso educativo continuo y vinculado profundamente con la formación integral de niños y jóvenes que les aporte información científica aclarando sus inquietudes, logrando el análisis crítico del adolescente.</p>

OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN

OBJETIVO ESPECIFICO	FUENTES	INSTRUMENTO
Caracterizar a los estudiantes de 15 a 19 años de quinto año que asisten al Instituto Inmaculada Concepción de María del departamento de Managua	Estudiantes de 5to año del Instituto Inmaculada Concepción de María en las edades de 15 a 19 años	Entrevista informal
Identificar el conocimiento que manejan los/as adolescentes sobre las repercusiones de los embarazos a temprana edad.	Estudiantes de 5to año del Instituto Inmaculada Concepción de María en las edades de 15 a 19 años	Entrevista informal
Descubrir el acceso que los/as adolescentes tienen a la información sobre las repercusiones de los embarazos a temprana edad	Estudiantes de 5to año del Instituto Inmaculada Concepción de María en las edades de 15 a 19 años	Entrevista informal
Identificar la actitud que toma la/él adolescente frente el embarazo a temprana edad.	Estudiantes de 5to año del Instituto Inmaculada Concepción de María en las edades de 15 a 19 años	Entrevista informal
Proponer temas educativos según resultados obtenidos a través de la entrevista	Bibliografía	Medios Visuales

VII. MATRIZ DE ANÁLISIS DE RESULTADO

ADOLESCENTES DEL V AÑO DE SECUNDARIA

Descriptores	Pregunta	Opinión de los adolescentes	Análisis e interpretación
Características del adolescente	Edad, Sexo, Barrio, Sección y año.	<p>Se entrevistaron dieciséis alumnos de 5to año de las secciones A y B, entre los cuales:</p> <p>un adolescentes de quince años, femenino</p> <p>diez adolescentes de dieciséis años, ocho femenino y dos masculino</p> <p>cuatro adolescentes de dieciséis años, un femenino y tres masculino</p> <p>un adolescentes de dieciocho años, masculino</p> <p>Barrios: reparto López, villa fraternidad, bello horizonte, Eduardo contreras, anexo villa libertad, 19 de febrero, colonia 14 de septiembre, laureles sur, villa libertad, villa reconciliación, sabana grande, 8 de marzo, col. Unidad de propósito,</p>	<p>Los y las adolescente del quinto año de la sección A y B encontramos:</p> <p>Adolescencia media, once adolescentes y adolescencia tardía, seis adolescentes, de los cuales diez del sexo femenino y seis masculino; predominando en su mayoría las mujeres.</p> <p>Todos pertenecen a diversos barrios de Managua.</p>

MATRIZ DE ANÁLISIS DE RESULTADO
ADOLESCENTES DEL V AÑO DE SECUNDARIA

Descriptores	Pregunta	Opinión de los adolescentes	Análisis e interpretación
<p>Conocimiento sobre la repercusión del embarazo a edad temprana</p>	<p>¿Cómo definirías un embarazo temprano a edad?</p>	<p>La mayoría de los adolescentes entrevistados lo definieron:</p> <p>“Es un golpe duro porque todavía no han madurado y necesitan ayuda de sus padres para mantener al bebé”</p> <p>“Un riesgo muy peligroso por que se complican las condiciones debido a su falta de capacidad”</p> <p>“perjudica en todo su desarrollo educativo y de su cuerpo”</p> <p>“Algo inaceptable ya que eso no permite que uno siga adelante y que además es un riesgo”</p> <p>“Seria una gran irresponsabilidad para una pareja que apenas se están preparando para poder salir adelante”</p> <p>“Catastrófico, la vida y el futuro de ella se vino abajo”</p> <p>“ es un atrasó para los estudios principalmente para la vida”</p> <p>“Como algo que no debe ser normal”</p>	<p>Percibimos que la mayoría de los adolescentes logran definir el embarazo a temprana edad ya que evalúan su condición de dependencia económica, la inmadurez de la edad y el atraso en sus estudios. Además tienen en cuenta los riesgos obstétricos a los que se enfrentaría la adolescente embarazada.</p> <p>La OMS lo define como: “Aquella gestación que ocurre durante los primeros años ginecológicos 10 a 19 años de edad de la mujer y/o cuando la adolescente mantiene la total de dependencia social y económica de la familia parenteral”.</p>

MATRIZ DE ANÁLISIS DE RESULTADO
ADOLESCENTES DEL V AÑO DE SECUNDARIA

Descriptor	Pregunta	Opinión de los adolescentes	Análisis e interpretación
<p>Conocimiento sobre la repercusión del embarazo a edad temprana</p>	<p>¿Qué opinas sobre esta frase: El embarazo en adolescentes es llamado “síndrome del fracaso”?</p>	<p>La mayoría lo describió:</p> <p>”Como una gran pérdida de oportunidades para poder triunfar en el futuro ya que cuidar un bebé es descuidar mis estudios”.</p> <p>“Es verdad es síndrome de fracaso ya que la muchacha que comete ese error dejan de prepararse y tienen que descuidarse ellas para cuidar al niño y tienen que trabajar además que todavía dependen económicamente de sus padres y no poseen la madurez necesaria para enfrentar la situación”.</p> <p>Una minoría opinó:</p> <p>“Que no es un síndrome del fracaso porque si uno quiere sale adelante y si uno es fuerte y tiene el apoyo de tus padres y si no buscar la manera de ir a centros que te ayuden con tu embarazo”.</p> <p>“Algunos consideran eso, pero yo lo considero como una etapa de experimentación el ¿que es estar embarazada?”.</p> <p>“yo pienso que no es el síndrome del fracaso, sino el síndrome del reto”.</p>	<p>La mayoría de los adolescentes están de acuerdo con la frase, pero logramos observar que una minoría no percibe un embarazo a temprana edad como el fracaso adolescente sino como una etapa a enfrentar dentro de la adolescencia.</p> <p>La Dra. Inés Romero denomina: “Síndrome del fracaso al embarazo en adolescente porque tiene un enorme impacto en la salud de la madre adolescente, especialmente en los aspectos psicosociales, ya que representa en la mayoría de los casos la puerta de entrada al ciclo de la pobreza, feminización de la pobreza y la marginalidad”.</p>

MATRIZ DE ANÁLISIS DE RESULTADO

ADOLESCENTES DEL V AÑO DE SECUNDARIA

Descriptores	Pregunta	Opinión de los adolescentes	Análisis e interpretación
Acceso a la información sobre salud sexual y reproductiva	Encierra en un círculo las fuentes que has utilizado para informarte sobre las consecuencias de los embarazos a temprana edad: Revistas, Periódicos, Libros, Internet, Amigos, Familiares, Docentes, Televisión, Radio, Otros.	<p>La mayoría de los adolescentes se ha informado a través del medio televisivo y por medio de sus familiares.</p> <p>Una minoría se ha informado a través de revistas, libros periódicos, internet y sus docentes</p> <p>La otra menoría lo ha hecho por medio de sus amigos/as.</p>	<p>El medio televisivo sigue siendo el más utilizado por los adolescentes como fuente de información, pero que en la actualidad influye negativamente ya que motiva al adolescente a iniciar su vida sexual a temprana edad sin fomentar conocimientos acerca de las consecuencias, además que no brinda información científica. Es importante destacar la apertura paulatina de los padres en conversar de temas sexuales y reproductivos con sus hijos, pero todavía lo hacen con reservas y temerosos de crear curiosidad en la/él adolescente. Por todo esto, los padres deben asumir un papel más activo al discutir sobre temas de sexualidad con sus hijos.</p> <p>Jessie Shutt-Aine plantea que: “La radio, la prensa, el internet y la televisión tienen una gran influencia sobre los adolescentes. Gran parte de la información, valores y conductas descritas por estos medios, no contribuyen al desarrollo saludable. Los medios enseñan a los jóvenes sexualidad, pero las imágenes poco realistas de conducta sexual que presentan pueden contribuir a que se sientan confundidos respecto a la sexualidad.</p> <p>Los padres deberían ser los principales y los más importantes educadores de sus hijos respecto a la sexualidad ya que la mayoría de los jóvenes prefiere aprender y conversar con ellos, por que poseen la experiencia y los guían para tener una vida sexual saludable. Sin embargo, los padres dudan de hablar con sus hijos directamente sobre el tema”.</p>

MATRIZ DE ANÁLISIS DE RESULTADO

ADOLESCENTES DEL V AÑO DE SECUNDARIA

Descriptores	Pregunta	Opinión de los adolescentes	Análisis e interpretación
<p>Acceso a la información sobre salud sexual y reproductiva</p>	<p>Encierra en un círculo las fuentes que has utilizado para informarte sobre las consecuencias de los embarazos a temprana edad:</p> <p>Revistas, Periódicos, Libros, Internet, Amigos, Familiares, Docentes, Televisión, Radio, Otros.</p>	<p>La mayoría de los adolescentes se ha informado a través de medio televisivo y por medio de sus familiares.</p> <p>Una minoría se ha informado a través de revistas, libros periódicos, internet y sus docentes</p> <p>La otra minoría lo ha hecho por medio de sus amigos/as.</p>	<p>También podemos observar que una minoría de los adolescentes se ha informado a través de sus amigos; fuente poco confiable ya que estos carecen de información científica y de experiencia para poder brindar al joven una consejería que contribuya en su desarrollo sexual y que por el contrario puede incentivar al adolescente a iniciar su vida sexual guiados por la curiosidad y por el sentimiento de omnipotencia que se presenta en esta etapa de la adolescencia.</p> <p>Lic. Fabiana Porracin define que: “Durante la adolescencia intermedia, mientras el joven está buscando un balance entre su autonomía y la dependencia de sus padres, la gente joven tiende a identificarse mucho con sus pares. Algunos adolescentes buscan en sus pares el refuerzo de conductas y creencias, y muy a menudo adoptan y conforman su conducta a la de ellos”.</p>

MATRIZ DE ANÁLISIS DE RESULTADO

ADOLESCENTES DEL V AÑO DE SECUNDARIA

Descriptores	Pregunta	Opinión de los adolescentes	Análisis e interpretación
Acceso a la información sobre salud sexual y reproductiva	<p>¿Has recibido información sobre los embarazos a temprana edad por parte de tus padres?</p> <p>Si NO</p> <p>Como cuales:</p>	<p>La mayoría de los adolescentes marcaron la opción SI afirmando que han recibido información por parte de sus padres. La información brindada fue:</p> <p>“Que el embarazo a temprana edad es muy peligroso porque todavía no tienen la edad necesaria para ser padres”</p> <p>”Que no haga cosa de adultos que después no pueda manejar”</p> <p>“Les relatan sus experiencias personales”</p> <p>“Que a temprana edad pueden salir los niños con algún síndrome”</p> <p>Un adolescente marco la opción NO. Refiriendo “me he informado por parte de una amiga que tuvo su primer hijo a los quince años”.</p>	<p>Observamos que los padres empiezan a entablar vínculos educativos con los adolescentes aunque todavía conversan con reservas sobre temas de índole sexual, también percibimos que esta comunicación constituye aspectos de influencia en la conducta sexual y son elementos asociados con el retardo en el inicio de la vida sexual en los jóvenes. Es importante destacar que un adolescente posee información basada en la experiencia de su amiga, fuente no recomendada ya que está puede influenciar en su comportamiento sexual y reproductivo.</p> <p>Dra. Ana Coll refiere que: “La calidad de la relación entre padres y adolescentes, el grado de franqueza de los padres y la comodidad con la que se refieren al sexo y a los temas relacionados con el sexo no se puede subestimar en términos de la influencia que tienen sobre los valores y conductas sexuales de los adolescentes. La gran mayoría de los padres de adolescentes mujeres o varones no esperan que sus hijos se embaracen en esta etapa de la vida, sin embargo estos no brindan una información que les permita a sus hijos evitar un embarazo. El grupo de pares comprende el campo de la interacción y opera con alianzas. Algunas, para favorecer prácticas de alguno de los miembros de la misma y otras para que los integrantes de la "barra" mantengan prácticas sexuales determinadas, aún en contra de sus propios deseos”.</p>

MATRIZ DE ANÁLISIS DE RESULTADO

ADOLESCENTES DEL V AÑO DE SECUNDARIA

Descriptores	Pregunta	Opinión de los adolescentes	Análisis e interpretación
<p>Acceso a la información sobre salud sexual y reproductiva</p>	<p>¿Cuan satisfecho(a) te sientes con la información brindada por tus padres? ¿Porque?</p>	<p>La mayoría de los adolescentes se sienten satisfechos con la información, porque:</p> <p>“De esa manera la pensaría muchas veces antes de hacer el síndrome del fracaso”</p> <p>“Creo que con información es menos probable salir embarazada”.</p> <p>“Así se que es conveniente para mi ya que es un obstáculo para mi vida”</p> <p>“Me ha ayudado a ser mas consciente y responsable en el asunto de las relaciones”</p> <p>“Debido a la información brindada trato de cómo darme cuenta del riesgo que sufrimos algunas jóvenes por falta de información”</p> <p>un adolescente opinó: “poco satisfecho”</p>	<p>La mayoría de los adolescentes se sientes satisfecho y observamos que la información de los padres influye en el comportamiento y decisiones que tomaría el adolescente respecto al inicio de su vida sexual, pero también encontramos que un joven no se siente satisfecho esto relacionado a la poca información que posee y la fuente que ha utilizado para informarse.</p> <p>Dra. Inés Romero define que: “Las relaciones familiares pueden nutrir, apoyar y ayudar a los jóvenes, fijan límites y desafían ciertos supuestos y creencias prevalentes en una cultura. Los padres influyen en las actitudes de sus hijos y les brindan la educación básica sobre sexualidad. Algunos considerando erróneamente que se puede llegar a dar mucha información demasiado pronto, lo que puede ser perjudicial”.</p>

MATRIZ DE ANÁLISIS DE RESULTADO

ADOLESCENTES DEL V AÑO DE SECUNDARIA

Descriptores	Pregunta	Opinión de los adolescentes	Análisis e interpretación
Actitud del adolescente ante el embarazo	¿Cuál sería para ti la edad indicada para tener un hijo? ¿Por qué?	<p>Todos los adolescentes coinciden que la edad indicada es entre los 20 a 29 años; Porque:</p> <p>“ya es madura y responsable en su vida”</p> <p>“Ya sería una mujer madura”</p> <p>”ya eres una persona hecha y derecha”</p> <p>“ya tengo mi carrera y mi trabajo”</p> <p>“uno ya termina sus estudios, trabaja y sabe las responsabilidades de eso y lo podrá asumir”.</p> <p>“ya soy independiente y adulto para manejar la responsabilidad”</p> <p>“siento que es el momento ya que llegamos a ser mas maduros y responsables para poder entrar a esta etapa y valorar las condiciones oportunas”.</p> <p>“Es una edad en la cual la mujer ya ha vivido una gran mayoría de su vida y de ese modo se siente segura de lo que hace”.</p> <p>“ya estaré en un crecimiento profesional, emocional y económico”.</p>	<p>Todos los adolescentes entrevistados coincidieron que la edad indicada para tener un hijo es de 20 a 29 años, porque: poseen madurez emocional, se encuentran realizados profesionalmente y se sienten más responsables, además de poseer independencia económica.</p> <p>Los adolescentes demuestran que tienen conocimiento sobre la edad adecuada anatómica y fisiológica para engendrar un hijo, sumado a esto el desarrollo profesional que alcanzarán a esta edad.</p> <p>Dra. Ana Coll plantea que: “Desde un punto de vista fisiológico se afirma que el mejor momento, la mejor edad para tener un bebé es entre los 20 y 30 años”.</p>

MATRIZ DE ANÁLISIS DE RESULTADO

ADOLESCENTES DEL V AÑO DE SECUNDARIA

Descriptores	Pregunta	Opinión de los adolescentes	Análisis e interpretación
Actitud del adolescente ante el embarazo	¿Qué decisiones tomarías frente a un embarazo en este momento de tu vida?	<p>Los Mayoría de los adolescentes respondieron:</p> <p>“asumo la responsabilidad de la nueva vida, pero sin dejar de estudiar y buscar trabajo”.</p> <p>La minoría opinaron:</p> <p>“ seguir adelante y tratar de terminar los estudios”</p> <p>“tener el bebé, buscar apoyo familiar hasta que trabaje, pero no me sentiría preparada”.</p> <p>un adolescente opino:</p> <p>“es problema de ella, seguiría con mi vida y cuidaría de mi salud.</p>	<p>Se detecta inmadurez en esta población adolescente sobre la toma de decisiones en el abordaje de esta problemática social, ratificando así que el adolescente no conoce las consecuencias o repercusiones psicosociales que pueda provocar un embarazo a esta edad coincidiendo con la teoría.</p> <p>Dra. Ana Coll refiere que: “Muchas de las jóvenes buscan tener un hijo guiados por el sentimiento de omnipotencia y no le temen a nada, el hijo no aparece como un fin en si mismo sino como algo que sucedió y lo aceptan en razón de su destino como mujer. En cuanto al padre adolescente para intentar mantener a su propia familia, busca trabajar y muchas veces abandonar sus estudios por este motivo, esto lo lleva a postergar los proyectos a largo plazo y a confundir los de corto plazo; Otros se desligan muy fácilmente de su papel”.</p>

MATRIZ DE ANÁLISIS DE RESULTADO

ADOLESCENTES DEL V AÑO DE SECUNDARIA

Descriptor	Pregunta	Opinión de los adolescentes	Análisis e interpretación
Proponer temas educativos	<p>Señala ¿qué temas relacionados con la salud sexual reproductiva te gustaría conocer más?</p> <p>Métodos anticonceptivos y su utilización.</p> <p>Enfermedades de transmisión sexual y VIH-SIDA.</p> <p>Salud sexual reproductiva.</p> <p>Complicaciones en los embarazos en la adolescencia.</p> <p>Otros (Especifique)</p> <p>¿Por qué el interés de los temas seleccionados?</p>	<p>La mayoría de los adolescentes mostraron interés por las complicaciones en embarazo en la adolescencia y por los métodos anticonceptivos</p> <p>La parte restante de los adolescentes mostraron interés por el tema del VIH/SIDA y sobre la salud sexual y reproductiva.</p> <p>Eligieron estos temas porque:</p> <p>“es importante saber mucho sobre el tema para prevenirnos nosotras y otras muchachas”.</p> <p>“Debido a esa información podría darme cuenta de las cosas necesarias de una persona para su cuidado sexual, además de cómo combatir o prevenir aquellas enfermedades que aún no sabes como se pueden transmitir”.</p>	<p>La mayor parte de los jóvenes demostró interés sobre las consecuencias de los embarazos en los adolescentes ya que esta problemática no está siendo abordada en las escuelas. Además valoramos que les falta documentación científica sobre el VIH/SIDA y salud sexual y reproductiva.</p> <p>Dentro de las estrategias propuestas por el MINSA plantea que: “La educación de la sexualidad es el proceso educativo continuo vinculado profundamente con la formación integral que les aporte información científica, elementos de esclarecimiento y reflexión para incorporar la sexualidad de forma plena, enriquecedora, responsable y saludable a los distintos momentos y situaciones de la vida”.</p>

VIII. CONCLUSIONES.

Esta investigación recoge las opiniones de 16 adolescentes en las edades de 15 a 19 años estudiantes del Instituto Inmaculada Concepción de María, proveniente de diversos barrios del departamento de Managua.

Observamos que los y las adolescentes poseen un conocimiento empobrecido sobre las repercusiones de los embarazos a temprana edad, asociado a esto las limitadas fuentes de información poco confiables que les aporte un esclarecimiento y reflexión de sus dudas e inquietudes, conociendo así que el medio más utilizado es la televisión y el menos indicado los/as amigos por su carente información científica y falta de experiencia.

La atracción que manifiestan los y las adolescentes por el otro sexo, los conduce a tomar decisiones que por falta de experiencia e información, no siempre son responsables, reconociendo que en este período de transito de la niñez a la adultez, se forman nuevos patrones de conducta que pudieran durar toda la vida, razón que constituye base de los problemas asociados a los embarazos no deseados, a la maternidad temprana y a las ITS, afectando así la calidad de vida individual y de las comunidades. Es importante destacar que la familia juega un papel esencial en las modificaciones sobre las percepciones y comportamientos del adolescente respecto a su sexualidad, debiendo reforzarse el rol educativo y efectivo entre padres e hijos lo que posibilita una mejor comunicación entre ellos.

No encontramos diferencias significativas entre las percepciones de los y las adolescentes sobre el momento ideal para comenzar las relaciones sexuales, la mayoría de los entrevistados aparentan tener claro que se debe esperar a tener una estabilidad emocional, profesional y económica acorde a la situación, sin embargo refieren que no es necesario esperar tanto para iniciar sus relaciones sexuales, lo que aumenta el riesgo de embarazosa edad temprana.

Identificamos de igual manera que la mayoría de los entrevistados afrontarían el embarazo de forma responsable, asumiendo el nuevo ser con todos sus gastos e implicaciones, hay que recalcar que todos de igual manera verían postergados sus proyectos a futuro ya que estos empezarán a trabajar, atenderían al bebé y como no poseen independencia económica recurrirían de sus padres para afrontar la situación. Todo lo antes mencionado evidencia que los adolescentes requieren de programas especiales que atiendan sus necesidades de salud y en particular aquellos referentes a su conducta sexual y reproductiva; tomando en cuenta esto, se les propusieron temas relacionados a la salud sexual y reproductiva reflejando un gran interés por las complicaciones de los embarazos en la adolescencia por lo

cual se procedió a brindar charlas educativa sobre el tema con el propósito que asuman conductas responsables en su vida sexual.

IX.RECOMENDACIONES.

- A los y las estudiantes de enfermería los invitamos a retomar este tema o que sirva como punto de partida para otras investigaciones, así como para brindar una mejor atención integral centrada en las necesidades de los adolescentes satisfaciendo sus expectativas e inquietudes.
- A la escuela de enfermería implementar dentro del trabajo comunitario las visitas a los colegios con fines educativos con el objetivo de brindarle al adolescente conocimiento sobre su salud sexual y reproductivos temas poco abordados por los docentes e instituciones.
- Nosotras como enfermeras cerramos un ciclo de conocimientos personales pero nos llevamos el compromiso de brindar una mejor atención integral a los/as adolescentes teniendo como base fundamental las expectativas de ellas/os.
- Al MINSA:
 - ✓ Seguir desempeñando estrategias basadas en la prevención de los embarazos involucrando a los jóvenes, familia y comunidad en los programas a ejecutar.
 - ✓ Que haya una interrelación con el MINED para capacitar a los docentes sobre temas de salud sexual y reproductiva.
 - ✓ Desplazar al personal de salud capacitado a brindar charlas y conferencias sobre temas de la salud sexual y reproductiva a los adolescentes a los colegios tanto público como privados.

X. LECCIONES APRENDIDAS

- Que en la etapa adolescente hay una fuente rica de posibilidades para la educación en salud desde muchos ámbitos y a todos los niveles.
- Que el trabajo con los adolescentes debe ser precoz, periódico, continuo y completo para que este no tenga una sexualidad riesgosa y carente de información, llena de falsos conceptos y creencias sin fundamentos.
- Que el tema de educación sexual y reproductiva es un tema bastante trillado, pero mal utilizado para reducir las incógnitas de los adolescentes.
- La lectura de diverso libros y documentos amplían y refuerzan los conocimientos contribuyendo a un análisis mas profundo sobre el tema investigado.

XI. BIBLIOGRAFÍA

- Asociación demográfica costarricense. **Como planear mi vida.** Versión española de life planning education (LEP) 1985. Proceso Litográfico de Centroamérica. Julio 1992. Pág. 25- 52.
- Asociación salud con prevención. **Consecuencias del embarazo en la adolescente.** Bogotá, Colombia. 2001
- Centro de Mujeres IXCHEN. **Educación en Salud Sexual Reproductiva.** Manual de capacitación para promotores juveniles. Managua, Nicaragua 202.
- Coll Ana. Embarazo **en la adolescencia ¿Cuál es el problema?** Rev. Adolescencia y juventud en Latinoamérica 1998
- Concepción, Lisandra. Lie concepción, Alejandro. Pérez Machado Jorge. **La adolescencia, su comportamiento sexual y reproductivo.** Monografias.com
- Dulanto, Lil. **Adolescentes.** Hill Interamericana año 2000, pág. 537-5556
- Dra. María Inés Romero. **Embarazo en la adolescencia.** Doc. MINSA/Diplomado 2004.
- Dr. Felipe Santana. Lic Jorge Luis Calero. **Percepción de un grupo de adolescentes sobre iniciación sexual, embarazo y aborto.** Monografías.com
- James, Jongeward. **Nacidos para triunfar.** Fondo educativo Interamericano. México 2000.
- Marie Stoppes Internacional. **Preparándome para el futuro.** Manual de capacitación para promotores adolescentes. Mangua, Nicaragua 2003. Pág. 75 – 80.
- MINSA. **Estrategias y lineamientos básicos para la prevención del embarazo en la adolescencia.** Impresiones y Troqueles S.A. Managua, Nicaragua julio 2003. Pág. 7-13

- 🌸 OMS. **Programa de salud sexual reproductiva y adolescencia.** Nicaragua 2001. Boletín N° 1. Pág. 23 y 24 – 141

- 🌸 Piura López, Julio. **Metodología de la investigación científica un enfoque integrador.** Primera edición. Managua: PAVSA, 2006
- 🌸 PROSIM (proyecto de la salud integral de la mujer). **De adolescentes para adolescentes, salud sexual y reproductiva, manual del facilitador** 2004. Pág. 69 -73.
- 🌸 Rodríguez, Aida/ Álvarez, Luisa. **Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes.** Rev. Cubana salud publica 2006; vol. 32
- 🌸 Rosalinda Camacho. **Factores que intervienen en la transmisión intergeneracional de la pobreza.** Doc. del IMAS-PNUD
- 🌸 *Shutt-Aine Jessie, Maddaleno Matilde.* **Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas.** Organización Panamericana de la Salud. Copyright © 2003
- 🌸 UNFPA. **De la magia y otros sueños.** Guía de salud reproductiva para la formación de adolescentes de 15 – 19 años. Mangua, Nicaragua 1992. Pág. 112-123.
- 🌸 UNFPA (fondo de población de las naciones unidas). **Cartilla de salud reproductiva para la formación de Jóvenes, de 15 – 19 años.** Mangua, Nicaragua 1995. Pág. 18- 23
- 🌸 Diccionario Enciclopédico Quillet. Libro n° VII. Impreso en México pag.502
- 🌸 www.agendadelasmujeres.com
- 🌸 www.redjoven.org/tuparticipas/dinamicas/proyectovida.htm
- 🌸 ar.answers.yahoo.com

Anexos



Universidad Politécnica de Nicaragua
"Sirviendo a la Comunidad"



ENTREVISTA INFORMAL

Introducción:

Con el siguiente instrumento pretendemos realizar una investigación monográfica para conocer el grado de conocimiento que tienen los estudiantes en el tema de los embarazos en adolescente de 15 a 19 años de edad en relación a las consecuencias de estos, a temprana edad.

Por lo que solicitamos a ustedes responder este cuestionario de manera libre, es anónim@, voluntari@, confidencial, y esperamos tus respuestas con sinceridad que será de gran ayuda para lograr nuestro objetivo.

Agradecemos su colaboración.

I. **Caracterización de los estudiantes:** No. _____

Edad _____

Barrio: _____

Sexo _____

Año y sección: _____

II. Preguntas abiertas:

1. ¿Cómo definirías un embarazo a temprana edad?
2. ¿Qué opinas sobre esta frase: El embarazo en adolescentes es llamado "síndrome del fracaso"?
3. Encierra en un círculo las fuentes que has utilizado para informarte sobre las consecuencias de los embarazos a temprana edad.

Revistas
Periódicos
Libros

Internet
Amigos
Familiares

Docentes
Televisión

Radio
Otros: _____

4. ¿Has recibido información sobre los embarazo a temprana edad por parte de tus padres? Si_____ No_____
- Como cuales:
5. ¿Cuan satisfecho(a) te sientes con la información brindada por tus padres?
¿Porque?
6. ¿Cual seria para ti la edad indicada para tener un hijo? ¿Por que?
7. ¿Qué decisiones tomarías frente a un embarazo en este momento de tu vida?
8. ¿Señala qué temas relacionado con la salud sexual reproductiva te gustaría conocer más?
- Métodos anticonceptivos y su utilización:_____
 - Enfermedades de transmisión sexual y VIH-SIDA:_____
 - Salud sexual reproductiva:_____
 - Complicaciones en embarazos en la adolescencia:_____
 - Otros
(Especifique):_____
- ¿Por qué el interés de los temas seleccionados?